

ALTA DE EMPRESA PARA LA FIRMA DE UN CONVENIO DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA PRÁCTICAS CURRICULARES O EXTRACURRICULARES DE ESTUDIANTES
DATOS EMPRESA / INSTITUCIÓN

DATOS EMPRESA/INSTITUCIÓN			
NOMBRE	C.I.F. (OBLIGATORIO)	FORMA JURÍDICA	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	CP
TELÉFONOS	FAX	E-MAIL	
WEB:	SECTOR, ACTIVIDAD		
ESTUDIOS DE LOS QUE SOLICITARÁ ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS			

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA / INSTITUCIÓN (firmante del convenio)			
NOMBRE		CARGO	
D.N.I.	TELÉFONO	E-MAIL	

PERSONA DE CONTACTO EN LA EMPRESA / INSTITUCIÓN			
NOMBRE		CARGO	
D.N.I.	TELÉFONO	E-MAIL	
OBSERVACIONES			

DELEGACIONES: Si las prácticas se van a llevar a cabo en una delegación de su empresa, por favor cumplimente también este apartado e indique el nombre de la delegación, su dirección y datos de contacto. En el caso de tener que incluir varias delegaciones, copie este apartado tantas veces como sea necesario.

NOMBRE DE LA DELEGACIÓN:

DIRECCIÓN, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD:

TELÉFONO FAX E-MAIL

DNI Y NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO

CARGO TELÉFONO E-MAIL

CONSENTIMIENTO EXPRESO para que los datos que facilito sean objeto de tratamiento automatizado y pasen a formar parte de la base de datos de prácticas de la Universidad de Alicante, cuya finalidad es la gestión de prácticas, conociendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante los Decanos/Directores de Centro (Resolución Rectoral de 17 de diciembre de 2002, modificada el 7 marzo 2003, DOGV 15 de enero y 21 de marzo, respectivamente)

Fecha:

Firma: